



WomensHealth.gov

1-800-994-9662

TDD: 1-888-220-5446

Embarazo y los Medicamentos

P: ¿Es seguro tomar medicamentos mientras una está embarazada?

R: Planear con exactitud el momento en que va a quedar embarazada para evitar tomar medicamentos puede ser difícil. Por lo general, los medicamentos que toma una mujer embarazada no ingresan al feto, pero en algunos casos pueden hacerlo, causando daño o defectos congénitos. El mayor riesgo de daño al feto es durante las primeras semanas de embarazo, cuando se están desarrollando los órganos más importantes. Sin embargo, los investigadores no saben si tomar medicamentos durante el embarazo le causará efectos negativos al bebé después.

Se piensa que muchos medicamentos de venta libre que pueden comprarse en farmacias y otros comercios, y otros que receta su proveedor de atención médica, son seguros si se toman durante el embarazo, aunque no se ha probado que ningún medicamento sea absolutamente seguro cuando está embarazada. Si no sabe con certeza si puede tomar un producto de venta libre, pregúntele a su proveedor de atención médica.

Algunos medicamentos no son seguros durante el embarazo. Aún los medicamentos que le recetó su proveedor de atención médica antes de quedar embarazada pueden ser perjudiciales tanto para usted como para el feto en desarrollo durante el embarazo.

Asegúrese de que todos sus proveedores de atención médica sepan que usted

está embarazada, y nunca tome ningún medicamento durante el embarazo a no ser que ellos se lo indiquen.

También recuerde que otras cosas tales como la caféina, las vitaminas y el té de hierbas pueden afectar al feto en desarrollo. Consulte a su proveedor de atención médica acerca de reducir el consumo de caféina y sobre las vitaminas que debe tomar. Nunca use ningún producto herbario sin consultar primero a su proveedor de atención médica.

P: ¿Cuáles medicamentos de venta libre y recetados son inseguros durante el embarazo?

R: La Administración de Alimentos y Drogas (FDA) tiene un sistema para clasificar los medicamentos en cuanto a lo seguros que son durante el embarazo. Este sistema clasifica tanto los medicamentos de venta libre que usted puede comprar en una farmacia u otro comercio, como los que receta su proveedor de atención médica, pero la mayor parte de los medicamentos no han sido estudiados en mujeres embarazadas para determinar si le causan daño al feto en desarrollo. Consulte siempre a su proveedor de atención médica si tiene preguntas o inquietudes.

El FDA clasifica los medicamentos de la siguiente forma:

- Categoría A - medicamentos que han sido evaluados en cuanto a su seguridad durante el embarazo, y son considerados seguros. Esto incluye medicamentos tales como el ácido fólico, la vitamina B6, y los medicamentos para la tiroides en forma moderada, o en dosis recetadas.



WomensHealth.gov

1-800-994-9662

TDD: 1-888-220-5446

- Categoría B - medicamentos que se han usado mucho durante el embarazo y no parecen causar defectos congénitos graves u otros problemas. Esto incluye medicamentos tales como algunos antibióticos, acetaminofenol (Tylenol), aspartame (edulcorante artificial), famotidina (Pepcid), prednisona (cortisona), insulina (para la diabetes), y el ibuprofeno (Advil, Motrin) usado antes del primer trimestre de embarazo. Las mujeres embarazadas no deberían tomar ibuprofeno durante los últimos tres meses de embarazo.
- Categoría C - medicamentos con una mayor probabilidad de causar problemas para la madre o el feto. También incluye medicamentos cuyos estudios de seguridad no han concluido aún. La mayor parte de estos medicamentos no están siendo estudiados en cuanto a su seguridad. Estos medicamentos suelen contener advertencias que indican que deben ser usados sólo si los beneficios de tomarlos superan los riesgos. Esto es algo que una mujer debe discutir detenidamente con su médico. Entre estos medicamentos se encuentran la proclorperazina (Compazine), el Sudafed, el flucanazol (Diflucan) y la ciprofloxacina (Cipro). En este grupo también están incluidos algunos antidepresivos.
- Categoría D - medicamentos que tienen riesgos evidentes para el feto, incluyendo el alcohol, el litio (utilizado para tratar la depresión maníaca), la fenitoína (Dilantin), y la mayor parte de los medicamentos de quimioterapia para el tratamiento

del cáncer. En algunos casos se administran medicamentos de quimioterapia durante el embarazo.

- Categoría X - medicamentos que se ha demostrado que causan defectos congénitos y nunca deben ser tomados durante el embarazo. Esto incluye medicamentos para tratar condiciones de la piel tales como el acné cístico (Accutane) y la soriasis (Tegison o Soriatene), un sedante (talidomida), y un medicamento para prevenir el aborto espontáneo que se usaba hasta 1971 en los Estados Unidos y 1983 en Europa (dietilestilbestrol o DES).

Durante el embarazo no se recomienda la aspirina ni otros medicamentos que contienen salicilato, especialmente durante los últimos tres meses. En casos poco frecuentes, el proveedor de atención médica de una mujer puede querer que ella use este tipo de medicamentos bajo cuidadoso control. El acetilsalicílico, un ingrediente común en muchos analgésicos de venta libre, puede extender el embarazo y causar hemorragias graves antes y después del parto.

P: ¿Habrá estudios en el futuro para determinar si ciertos medicamentos o productos son seguros para las mujeres embarazadas?

R: Para ayudar a las mujeres a tomar decisiones informadas acerca del uso de medicamentos durante el embarazo, es necesario descubrir los efectos de estos medicamentos en el bebé no nacido. Una de las formas de hacer esto son los Registros de Embarazo. Un Registro de Embarazo es un estudio en el que las mujeres se inscriben luego de haber



WomensHealth.gov

1-800-994-9662

TDD: 1-888-220-5446

estado tomando medicamentos y antes del nacimiento del bebé. Los bebés cuyas madres tomaban un cierto medicamento se comparan con aquellos cuyas madres no lo tomaban. Para descubrir el efecto del medicamento en los bebés, es necesario estudiar una gran cantidad de mujeres y de bebés.

Si usted está embarazada y tomando actualmente un medicamento, o si ha sido expuesta a un medicamento durante su embarazo, tal vez pueda inscribirse y ayudar con esta información necesaria. El sitio de Internet de la Administración de Alimentos y Drogas (<http://www.fda.gov/womens/registries/>) contiene una lista de registros que están inscribiendo mujeres embarazadas.

P: ¿Debería evitar tomar medicamentos durante mi embarazo?

R: Si debe o no continuar tomando medicamentos durante su embarazo es un serio interrogante. Si usted deja de tomar un medicamento que necesita, esto podría causarle daño tanto a usted como a su bebé. Un ejemplo de esto es si usted tiene una infección llamada toxoplasmosis, que se puede contraerse al manipular materia fecal de gatos o ingerir carne infectada. Esta infección puede causar problemas en el cerebro, ojos, corazón, y otros órganos del feto en desarrollo. Esta infección debe ser tratada con antibióticos.

Para las mujeres embarazadas que tienen el VIH, los Centros de Control

y Prevención de las Enfermedades (CDC) recomiendan el medicamento zidovudina (AZT). Los estudios demuestran que las mujeres con VIH que toman AZT durante el embarazo reducen en dos tercios el riesgo de transferirle el VIH a sus bebés. Si una mujer diabética no toma sus medicamentos durante el embarazo, tiene un mayor riesgo de aborto espontáneo y parto de feto muerto. Si no se controlan el asma o la hipertensión (presión arterial alta) durante el embarazo, esto puede causarle problemas al feto. Consulte con un proveedor de atención médica si los beneficios de tomar un medicamento superan los riesgos para usted y su bebé.

P: ¿Se pueden tomar medicamentos naturales, o remedios herbarios, durante el embarazo?

R: Aunque algunos remedios herbarios dicen ayudarla con su embarazo, no han habido estudios para comprobar si estas afirmaciones son verdaderas. Asimismo, han habido muy pocos estudios para determinar qué tan seguros y efectivos son los remedios herbarios. Algunas pocas de las hierbas populares son la Equinácea, el Ginkgo biloba, y la Hierba de San Juan. No tome ningún producto herbario sin consultar antes a su proveedor de atención médica. Estos productos pueden contener agentes que pueden dañarla a usted y al feto en desarrollo, y causar problemas en su embarazo.



WomensHealth.gov

1-800-994-9662

TDD: 1-888-220-5446

P: He escuchado que a algunas mujeres que estuvieron embarazadas entre 1938 y 1971 se les dio un medicamento llamado DES para prevenir los abortos espontáneos, que ahora se sabe que causa cáncer. ¿Me afectará esto si mi madre tomó ese medicamento?

R: El estrógeno sintético (o hecho por el hombre) dietilestilbestrol o DES fue creado en Londres en 1938. El DES se usó en los Estados Unidos entre 1938 y 1971 para prevenir el aborto espontáneo (perder un embarazo). A muchas mujeres que tenían problemas al principio del embarazo se les daba DES porque se creía que era seguro y efectivo. Con el tiempo se descubrió que el DES no sólo no prevenía el aborto espontáneo sino que además causaba cáncer en la vagina (canal de parto) y en el cuello uterino (abertura del útero o matriz).

Aunque se les dio DES a muchas mujeres a lo largo del tiempo, muchas madres no recuerdan qué les dieron sus proveedores de atención médica cuando

estaban embarazadas. Si su madre no sabe con certeza si tomó DES, usted puede consultar al proveedor de atención médica al que ella fue cuando estaba embarazada de usted, o contactar al hospital para solicitar una copia de su historia clínica.

El DES puede afectar tanto a la mujer embarazada como a la criatura (tanto a hijas como a hijos). Las hijas de las mujeres que tomaron DES tienen un mayor riesgo de cáncer de la vagina y el cuello uterino. Los hijos de las mujeres que tomaron DES tienen un mayor riesgo de masas no-cancerosas en los testículos, o de testículos subdesarrollados. Las mujeres que tomaron DES pueden tener un mayor riesgo de cáncer de seno.

Si usted piensa o sabe que su madre tomó DES cuando estaba embarazada de usted, consulte a su proveedor de atención médica inmediatamente. Pregúntele qué tipo de exámenes necesita hacerse, con qué frecuencia, y si hay algo más que necesite hacer para asegurarse de no tener ningún problema. ■



WomensHealth.gov

1-800-994-9662

TDD: 1-888-220-5446

Para más información...

Puede conseguir más información acerca del embarazo y los medicamentos contactando al Centro Nacional de Información Sobre la Salud de la Mujer (NWHIC por sus siglas en inglés) al 1-800-994-9662, o por medio de las siguientes organizaciones:

Administración de Alimentos y Drogas

Número de Teléfono: (888) 463-6332
(Información al Consumidor)
Dirección de Internet: <http://www.fda.gov>

Administración de Alimentos y Drogas

Oficina de Salud de la Mujer
Guía de Registros de Embarazo
Dirección de Internet:
<http://www.fda.gov/womens/registries>

Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano

Número de Teléfono: (800) 370-2943
Dirección de Internet:
<http://www.nichd.nih.gov>

Centro para la Evaluación de Riesgos de la Reproducción Humana (CERHR)

Institutos Nacionales de Salud
Dirección de Internet:
<http://cerhr.niehs.nih.gov>

Centro de Recursos del Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos (ACOG)

Número de Teléfono: (800) 762-2264 int. 192 (sólo para solicitar publicaciones)
Dirección de Internet:
<http://www.acog.org>

Fundación de Defectos Congénitos de March of Dimes

Número de Teléfono: (888) 663-4637
Dirección de Internet:
<http://www.modimes.org>

Todo el material contenido en las listas de preguntas frecuentes carece de restricciones de derechos de autor, y puede ser copiado, reproducido o duplicado sin el permiso de la Oficina de Salud de la Mujer del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Se agradece citar la fuente.

Noviembre de 2002